

ワーカーズ・コレクティブ ネットワークジャパン講師派遣依頼書

太枠内を記入の上、下記までご提出ください。折り返しご連絡申し上げます。

ワーカーズ・コレクティブ ネットワークジャパン

Tel:03-3205-0003 Fax:03-3205-3111

携帯 : 090-2318-8949

E メール: wnj.k0927gmail.com

受付日時	受付者
担当講師	備考

申込日時	年 月 日					
依 頼 者	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">団 体 名</td> <td style="width: 30%;">担当者名</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">住 所</td> <td>Tel</td> </tr> <tr> <td>Fax</td> </tr> </table>	団 体 名	担当者名	住 所	Tel	Fax
	団 体 名	担当者名				
	住 所	Tel				
Fax						
<input type="checkbox"/> 設立支援 <input type="checkbox"/> ワーカーズ・コレクティブ学習会 <input type="checkbox"/> その他 ()						
依 頼 内 容	目的					
	詳細					
	参加人数 人					
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">第1希望日時 年 月 日 () : ~ :</td> <td style="width: 30%;">場 所</td> </tr> <tr> <td>第2希望日時 年 月 日 () : ~ :</td> <td></td> </tr> </table>	第1希望日時 年 月 日 () : ~ :	場 所	第2希望日時 年 月 日 () : ~ :		
	第1希望日時 年 月 日 () : ~ :	場 所				
第2希望日時 年 月 日 () : ~ :						
ご希望等あれば						